



# DEMANDE D'ATTESTATION DE DESSERTE AU RÉSEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

## COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE

Nom : .....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_

Commune : .....

Tél : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

Courriel : .....@.....

## LIEU DESSERVI PAR LE RÉSEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

Adresse complète : .....

Commune : .....

Référence(s) de(s) parcelle(s) cadastrale(s) (N° de section + N° de parcelle) : .....